

台東縣學前兒童發展篩檢表

4歲（3歲11個月16天~4歲11個月15天）



關於孩子的發展您知道多少呢？出生到六歲是孩子發展最快速的時期，為了讓大家能全面性掌握孩子目前的發展能力，使用「學前兒童發展篩檢表」，可協助大家更能掌握孩子的發展情形。

填表單位：_____ 單位電話：_____ 檢核日期：__年__月__日

填表人姓名：_____ 身份：醫療人員老師社政人員家長其他

☞ 兒童基本資料

兒童姓名：_____ 出生日期：__年__月__日 實足年齡：__歲__個月__天 (請務必填寫)

身份證字號：_____ 性別：男女

戶籍地址：__縣市__鄉(鎮/市)__村(里)__路(街)__段__巷__弄__號__樓

通訊地址：同上

電話：(日)_____ (夜)_____ 身份別：一般 原住民__族

父母國籍：父：台灣大陸泰國印尼越南柬埔寨緬甸其他

母：台灣大陸泰國印尼越南柬埔寨緬甸其他

☞ 發展遲緩高危險因子

1. ①早產（懷孕期末滿36週） ②出生體重未滿2500公克 ③以上皆無

2. 基因缺陷或其他先天性異常

- ①染色體異常（如唐氏症、特納症等） ②頭顱顏面異常（如唇顎裂、外耳異常等）
③先天性新陳代謝異常（如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等）
④水腦脊柱裂 ⑤頭骨提早密合 ⑥先天性心臟病
⑦手足缺損畸形 ⑧其他_____ ⑨以上皆無

3. 產前、產程或產後問題

- ①孕期前3個月感染德國麻疹
②母親妊娠期有不正常出血安胎、糖尿病、妊娠毒血、梅毒、酗酒、抽煙
③產程有胎心音下降、吸入胎便、呼吸窘迫、窒息缺氧需急救、住保溫箱__天
④Apgar 分數過低：5分鐘後<7（或小於等於6）；請參考兒童健康手冊的出生紀錄
⑤出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等
⑥重度黃疸需換血者 ⑦其他_____ ⑧以上皆無

4. 疾病或受傷導致中樞神經受損

- ①水腦 ②出血或缺氧 ③腦部感染 ④癲癇 ⑤腦瘤 ⑥其他_____ ⑦以上皆無

5. 家族史或環境不利因素

- ①近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病 ②社經不利狀況
③孤兒或受虐兒 ④隔代教養 ⑤單親家庭 ⑥以上皆無

兒童發展篩檢回條

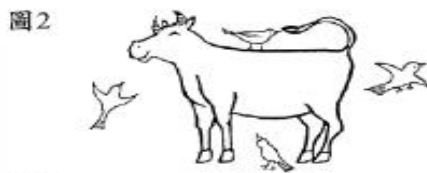
備註：

臺東縣兒童發展通報轉介暨個案管理中心
地址：台東市正氣路374號
電話：089-333905.333973 傳真：089-333850
E-mail：tacdei.tt@tacdei.org.tw

發展里程檢核

兒童符合該項目描述的現象圈選「是」，若不符合或沒有該項目描述的現象圈選「否」。		
註記（實作）的題項表示附有圖形，請實地測試，再紀錄兒童反應。		
★1.能不須扶東西輕易地蹲下玩玩具然後恢復站的姿勢	是	否
2.能跑（姿勢怪異或常跌倒均不算通過）	是	否
3.能雙腳離地連續跳躍（雙腳必須能同時離地然後同時著地，若明顯的力量不對稱而造成兩腳高低不一，則不算通過）	是	否
4.能不須扶牆壁或欄杆走上樓梯，而且一腳一階	是	否
★5.通常可以和人一問一答持續對話，使用4至5個單詞的短句，且回答內容切題	是	否
★6.(實作)能說出一種顏色的名稱（圖1：用手依序指著紅、黃、藍、綠的圓圈並問「這是什麼顏色？」說對1個通過）	是	否
7.(實作)能聽懂2個空間關係詞（圖2：先引導兒童注視圖片上的牛頭和四隻小鳥，然後依序問「哪隻小鳥在牛的上面？下面？前面？後面？」指對2個通過）	是	否
8.(實作)仿說「弟弟-想要-一輛-腳踏車」（大人唸句子讓小朋友覆誦，錯誤四個字或四個字以上不通過）	是	否
9.(實作)能說出四種東西的用途（圖3：用手依序指著杯子、鞋子、鑰匙、鉛筆的圖形，並問「這個是做什麼用的？」說對4個通過）	是	否
10.(實作)能一次一個點數到5（圖4：問「數一數這邊有幾個黑點點？」要求兒童一邊指點一邊唱數。必須前面5個點手指動作和嘴巴唱數能做一對一的配合，唱數到5沒有錯誤才算通過）	是	否
★11.口齒不清，常要求再說一遍或由照顧大人傳譯才能聽懂	是	否
★12.常常自言自語，或像錄音機一樣重覆說自己有興趣的事，不管別人的反應	是	否
13.因為下列任一行為問題而在團體中顯得突出：如 (1)上課無法維持在座椅上，走走走去或離開教室 (2)常常和同學或老師發生爭執對立衝突而被孤立、排斥 (3)通常自己一個人玩，不會主動交朋友 (4)完成工作、參與活動跟不上同學，常常需要別人特別協助等	是	否

圖1 



檢核注意事項：

1.有任何2題答案是圈選在網底欄內，或有上列表內題號前有★之任何1題答案是圈選在網底欄內，或填寫人認為兒童有其他不尋常的功能或行為表現，請與台東縣發展遲緩兒童早期療育通報轉介中心聯絡，獲得進一步的服務。請寫是否領有身心障礙手冊：

是（身心障礙類別_____等級_____） 否 申請中

2.若沒有2題以上答案圈選在網底欄內，且無任何1題有★的答案是圈選在網底欄內，表示通過此階段的檢測。日後仍隨著小孩的發展，以不同年齡層使用的檢核表持續追蹤發展情形。

資料來源：台北市政府衛生局 修訂第二版

兒童發展篩檢回條 檢單位：_____日期：_____

兒童姓名：

親愛的家長，您的孩子健康篩檢結果如下：

目前發展情形符合同年齡發展狀況，請記得帶著您的孩子按時作預防注射與健康檢查。

您的孩子在__個月/歲的檢查之第__題，尚需再觀察。

您的孩子在__個月/歲的檢查之第__題需再確認，請您帶孩子至早療評估醫院作進一步檢查，

若需後續療育或相關福利協助，將轉介您孩子的資料給「台東縣發展遲緩兒童早期療育通報轉介中心」，以提供您相關兒童發展資訊。

親愛的家長：

您好！養兒育女的過程中，除了照顧孩子的身體健康外，相信您也注意到孩子的各項能力也在快速發展。「發展篩檢」一正如定期做健康檢查、預防注射一樣，將使您多了解孩子的發展情形一包括：粗大動作、精細動作、語言溝通、認知學習、社會適應、情緒及視覺、聽覺能力：等，這些能力是孩子將來各項能力及人格形成的重要基礎，若自嬰兒期即定期做「發展篩檢」，可及早評估是否有發展遲緩問題，以儘早處理，並可預防或減輕日後的影響。

※檢核表說明：

1. 檢核表目的：臺東縣學齡前兒童發展檢核表主要目的為提供一簡便工具，用來評估兒童之發展狀況是否與實際年齡發展相符合，以便早期發現出疑似或可能有發展遲緩的項目，這些項目須經過進一步的專業評估及檢查，以便確定是否確實有發展遲緩。
2. 檢核對象：為滿4個月至6歲之兒童。
3. 何謂疑似或可能有發展遲緩：在發展檢核表中，有任何兩題答案圈選在網底欄內，或檢核表題項有★之任何一題答案是圈選在網底欄內，則表示兒童在該項目有疑似或可能有發展遲緩的問題。此檢核表有高估篩選出疑似或可能有發展遲緩的兒童，若您的孩子，被篩選為疑似或可能個案，或填寫人認為兒童有與目前應有的功能或行為不相符合的情形，請至醫療院所做進一步評估，以確定是否為發展遲緩及了解原因。如為其他單題落於網底欄，則請務必於下一個年齡層持續追蹤檢核，若持續仍未通過則需進一步到早療評估醫院評估。

※補充說明：

- 【1】若孩子可通過此該一年齡層之所有題目，並不表示日後不會有發展問題，因兒童的發展是持續的，有些較複雜的發展是在某特定年齡之後，或較大年齡時才能發展出來，故依孩子不同的年齡持續追蹤檢核是必要的。
- 【2】兒童發展能力有很多層面，有少數發展項目無法或不易由填寫篩檢之檢核表發現，如：注意力、活動量、衝動性、行為、情緒、人際互動、聽知覺、視知覺及特殊學習問題等，故若孩子可通過本檢核表的所有題目，但您覺得仍有上述問題，或其它和一般孩子明顯不同的狀況時，請您帶孩子至早療評估醫院做評估檢查，以便及早發現是否有發展問題。
- 【3】當你的孩子由評估醫院進一步檢查，若需後續療育或相關福利協助，評估醫院會向「臺東縣兒童發展通報轉介暨個案管理中心」進行通報，該中心將為您介紹早期療育相關照護資源，並就孩子現況需求，提供諮詢服務或轉介後續療育單位。

臺東縣早期療育醫療服務機構資源表

類別	醫療機構名	機關住址	電話
評估中心	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人 台東馬偕紀念醫院	台東市長沙街303巷1號	089-351642
	東基醫療財團法人台東基督教醫院	台東市開封街350號	089-960115 089-960888 分機1221
療育醫院	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人 台東馬偕紀念醫院	台東市長沙街303巷1號	089-351642
	東基醫療財團法人台東基督教醫院	台東市開封街350號	089-960888 分機1283
福利諮詢	臺東縣兒童發展通報轉介暨個案管理中心	台東市正氣北路374號	089-333905 089-333929 089-333973

◎ 感謝台北市衛生局提供此檢核表及說明作為台東縣篩選疑似發展遲緩評量工具，因應地緣性需求，內容略有改變，特此說明。 台東縣政府109.05